

АНГИОПЛАСТИКА И СТЕНТИРАНЕ

ASCIVADEM
CITYCLINIC

СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

ИНВАЗИВНА ПРОЦЕДУРА НА СЪРЦЕ

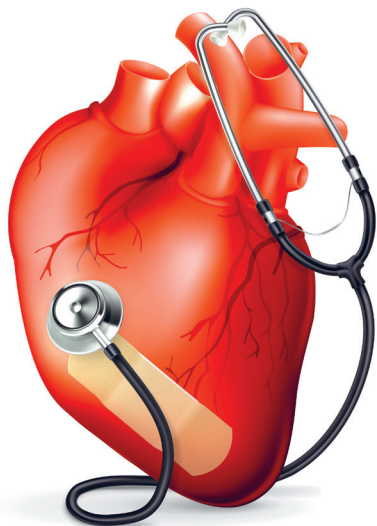
Исхемична болест на сърцето

Процедури за стентирание и ангиопластика

Контрол на рисковите фактори



ИНФОРМАЦИОННА БРОШУРА ЗА ПАЦИЕНТА



Помощ при проблеми със сърцето

Държете в ръце тази информационна брошура, тъй като имате симптоми или показания за исхемична болест на сърцето (ИБС). Това е сериозно медицинско заболяване, изразено в стеснение на кръвоносните съдове, които захранват сърцето, и може да доведе до сърдечен удар (инфаркт) или внезапна смърт. Добрата новина е, че такова заболяване може да бъде лекувано. Две процедури, ангиопластика и стентирание, могат да помогнат за възстановяването на нормалния кръвоток към сърдечния мускул. А след това контролът на рисковите фактори, водещи до сърдечно-съдови заболявания, може да ви помогне да се радвате на по-добро здраве и да водите по-активен начин на живот.

СЪДЪРЖАНИЕ

<i>Помощ при проблеми със сърцето</i>	2	Какво се случва по време на процедурата по стентирание	9
Рискови фактори за сърдечно-съдовите заболявания	3	<i>Вашето възстановяване</i>	10
От симптомите до лечението	3	Затваряне на раната от въвеждането на катетъра	10
<i>Как се развива исхемичната болест на сърцето</i>	4	Следене на вашето състояние	10
Исхемична болест на сърцето	5	Изписване от болницата	10
Сърдечен удар (миокарден инфаркт)	5	У дома	11
<i>В търсене на запушени и стеснени артерии</i>	6	Последваща грижа	11
Подготовката	6	Прием на антикоагуланти или антиагреганти	11
Възможни рискове	6	Следене за рестеноза (повторно стеснение)	11
Преди процедурата	7	Кога да се обадите на лекуващия ви лекар	11
Сърдечна катетеризация	7	<i>Контрол до живот</i>	12
Коронарна ангиография	7	Контрол върху рисковите фактори	12
<i>Лечение на исхемичната болест на сърцето</i>	8	Какво можете да направите вие	12
Балонна ангиопластика	8	Направете си план за действие	12
Какво се случва по време на ангиопластиката	8	Ако пушите, спрете!	13
Стентирание	9	Хранете се здравословно, за да се радвате на здраво сърце	13
Какво е стентът	9	Тренировки за сърцето	14
		Свалете излишните килограми	14
		Карта на сърцето	15

*Настоящата брошура няма за цел да замести професионалната медицинска грижа.

Единствено вашият лекуващ лекар може да поставя диагноза и да лекува медицински проблем.

© 2017 г. Всички права запазени „Аджибадем Сити Клиник“ • Отпечатано в България

Рискови фактори за сърдечно-съдовите заболявания

Това са фактори, определящи се от начина на живот и съпътстващите заболявания, които увеличават вероятността човек да се разболеет от сърдечно-съдови заболявания. Историята на вашето здравословно състояние, прегледът и резултатите от направените изследвания показват какви рискови фактори имате. Вашите рискови фактори ще формират план за вашето лечение.

Някои от основните рискови фактори са:

- необичайно високи нива на холестерол в кръвта
- високо кръвно налягане (хипертония)
- тютюнопушене
- диабет
- наднормено тегло и затлъстяване
- липса на физическа активност
- възраст над 55 години (при мъжете) и 65 години (при жените)
- фамилна история на исхемична болест на сърцето



Колкото повече рискови фактори имате, толкова по-голяма е вероятността да развиете исхемична болест на сърцето.



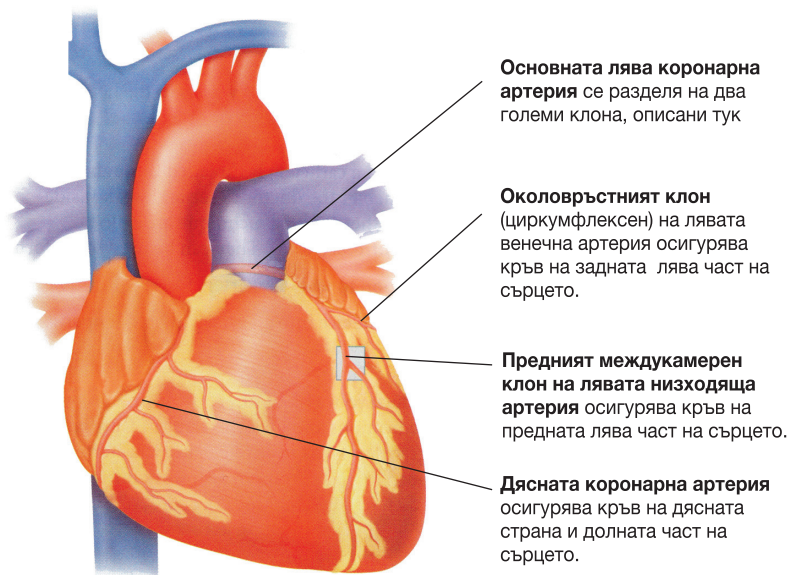
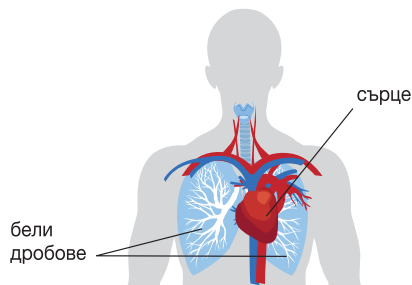
От симптомите до лечението

Вашият лекар може да има съмнения, че сте развили исхемична болест на сърцето, понеже имате **стенокардия** – поради болка или напрежение в гърдите. Един сърдечен стрес тест може да покаже, че сте развили исхемична болест на сърцето. Но фактът, че имате ИБС, не означава, че ви очаква инфаркт. Прочетете тази брошура, за да научите повече за своето състояние и как то се лекува.



Как се развива исхемичната болест на сърцето

Сърцето е мускул, който изпомпва кръвта в цялото тяло. Подобно на другите мускули и сърцето се нуждае от постоянно снабдяване с кислород, за да може да функционира. Кръвта носи кислород до сърцето и до цялото тяло чрез кръвоносни съдове, наречени артерии. В сърцето коронарните артерии снабдяват с кръв и кислород сърдечния мускул. Ако сърцето не получи достатъчно кислород, това може да доведе до сърдечен удар или *ангина пекторис* (т. нар. гръдна жаба).



Здраве за коронарните артерии

Коронарните артерии обхващат повърхността на сърцето. Работата им е да осигурят на сърдечния мускул кръв, богата на кислород. Количеството кислород, от което се нуждае сърцето, зависи от това колко бързо (усилено) работи то. Например физическите упражнения засилват сърдечния ритъм, както и потребността на сърдечния мускул от кислород. Здравите артерии лесно доставят необходимото количество – те притежават гладки, гъвкави стени и могат да се приспособят към промените в кръвотока.

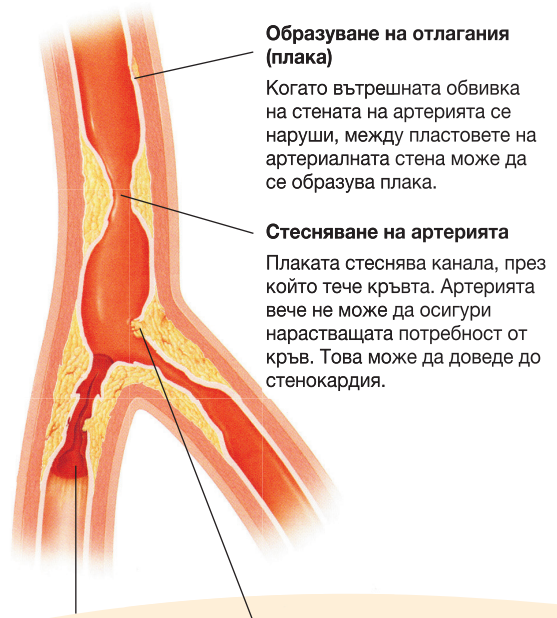
Ишемична болест на сърцето

Ишемичната болест на сърцето се развива, когато е нарушена стената на сърдечната артерия. Това често се дължи на рискови фактори като: тютюнопушене, високи нива холестерол в кръвта, високо кръвно налягане, диабет и други.

По този начин във вътрешната част на артериалните стени се натрупва **плака** (мастен материал, съставен от холестерол и други частици). Тези натрупвания, наречени атеросклероза, стесняват пространството вътре в артерията и освен това правят стените на артерията по-малко гъвкави за разширяване. Когато обаче сърцето се нуждае от повече кислород, нужното количество кръв не може да премине и да посрещне тази потребност. Това на свой ред може да доведе до стенокардия (или т. нар. гръдна жаба).

Сърдечен удар (миокарден инфаркт)

До сърдечен удар се стига, когато коронарната артерия е запушена от плака или кръвен съсирек. Тогава сърдечният мускул отвъд запушеното място не получава кислород и тази част от сърдечния мускул умира. Подобно увреждане не може да бъде лекувано. Въпреки че повечето хора преживяват сърдечния удар, сам по себе си той може да доведе до трагичен край.



Образуване на отлагания (плака)

Когато вътрешната обвивка на стената на артерията се наруши, между пластове на артериалната стена може да се образува плака.

Стесняване на артерията

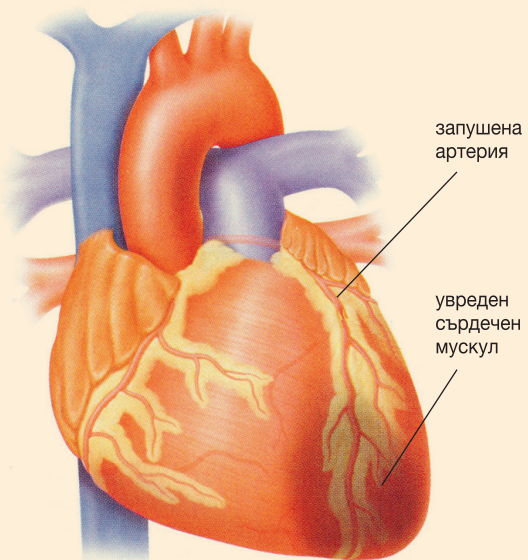
Плаката стеснява канала, през който тече кръвта. Артерията вече не може да осигури нарастващата потребност от кръв. Това може да доведе до стенокардия.

Запушване на артерията от тромб

Ако един съсирек прекъсне кръвотока в стеснена артерия, това ще доведе до сериозна стенокардия или сърдечен удар (инфаркт).

Руптура (разкъсване) на плака

Плаките, натрупани по стените, понякога се разкъсват. Подобно явление допълнително стеснява артерията, а може да доведе и до образуването на кръвен тромб (съсирек). Да, това е част от възстановителния процес в човешкия организъм, но също така е и изключително опасно.



В търсене на запушени и стеснени артерии

Сърдечната катетеризация представлява въвеждане на катетър (тънка гъвкава тръбичка) в коронарните артерии. Това е първата стъпка в **ангиографията**, един метод за извършване на диагностика на запушени коронарни артерии. Въз основа на резултатите от ангиографията вашият лекар ще ви предложи възможните процедури за отварянето (отпушването) на коронарните артерии. В някои случаи обаче може да се наложи операция, за да се заобиколят запушените места в сърцето.

Подготовката

- Уведомете лекуващия лекар, ако приемате някакви лекарства. Не пропускайте да споменете всички билки, добавки и лекарствени препарати, които приемате и се продават без рецепта
- Приемайте лекарствата, както са ви изписани от лекуващия ви лекар. Възможно е да ви помоли да спрете приема на дадени лекарства преди процедурата
- Уведомете лекуващия лекар, ако имате алергия към йод, черупчести мекотели (скарриди, миди и др.) или някакви лекарствени препарати
- Не приемайте храна и напитки след полунощ преди процедурата – или спазвайте указанията, дадени ви от лекаря
- Уговорете си транспорт до дома след процедурата; опаковайте багажа си, ако планирате да прекарате една нощ в болницата
- Прочетете и подпишете бланката за информирано съгласие за ангиографията и останалите процедури.

Ще бъдете облечен в стерилни дрехи, за да ви предпазим от инфекции.



Възможни рискове

Сърдечната катетеризация, ангиографията, ангиопластиката и стентираването включват в себе си едни и същи рискове. Рисковете са по-високи при сърдечната катетеризация и стентираване, отколкото при диагностичната ангиография – и тези рискове включват:

- кръвене или образуване на съсирек (тромб)
- разкъсване на стената на артерията
- нарушение на сърдечния ритъм (аритмия)
- алергична реакция към контрастното вещество при рентгеновата снимка
- бъбречна криза или бъбречна недостатъчност
- инфекция (изключително рядко)
- необходимост от извършване на спешна сърдечна операция
- инфаркт, инсулт или смърт (изключително рядко)

Преди процедурата

В предоперационната ще се преоблечете с болнична нощница, тъй като процедурата трае няколко часа. След това ще ви включат на система. В нея може да добавим и успокоително, за да се отпуснете. Вероятно ще ви вляят и лекарство, с което да се намали рискът от образуване на кръвни съсиреци. Кожата, откъдето ще бъде въведен катетър, ще бъде обръсната. Едва тогава ще влезете в залата за сърдечна катетеризация.

Сърдечна катетеризация

Ще бъдете в съзнание по време на цялата процедура. Щом влезете в залата, ще легнете на масата на рентгеновия апарат.

- Мястото, откъдето ще бъде въведен катетърът, ще бъде обезболено. Водачът (тръбичката) се въвежда в тялото от едно от следните места: слабините, ръката или китката. Водачът се оставя в тялото ви по време на цялата процедура.
- Катетърът се поставя чрез приплъзване над водещата жица, а самата жица след това се въвежда в обшивката на водача и се прокава през артериите, докато стигне до сърцето. Тъй като артериите не съдържат нервни окончания за болка, вие няма да усещате тази процедура.
- Водачът се отделя, оставяйки катетъра на място.
- По време на последващите процедури водачът и катетърът могат да се отделят и заместват няколко пъти. Това се прави с цел да се достигне всяка от коронарните артерии.

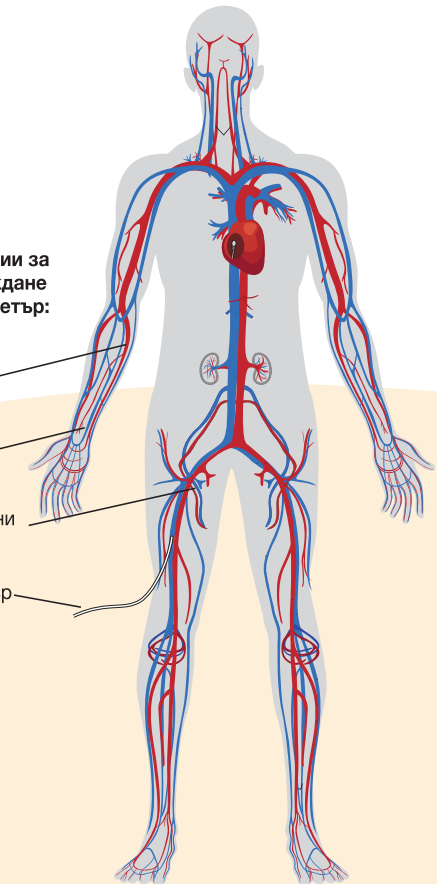
Локации за въвеждане на катетър:

ръка

китка

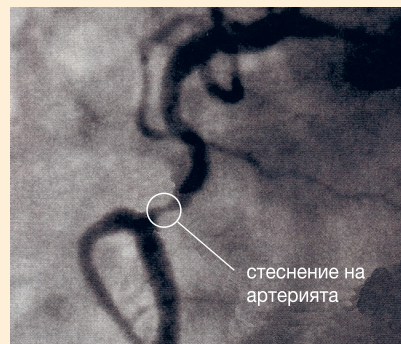
слабини

катетър



Коронарна ангиография

През катетъра се инжектира рентгеново контрастно вещество. Това позволява коронарните артерии да се виждат върху рентгенографските образи. Възможно е да почувствате топла вълна в момента на инжектиране на контрастния материал. След това се правят няколко ангиографии, които показват къде са запушените съдове. Ако е необходимо да се извърши ангиопластика или стентирание, то може да се направи веднага. В зависимост обаче от това къде се намират запушените съдове лекуващият лекар може да ви посъветва да се пристъпи към аорто-коронарен байпас на сърцето. Ако случаят е такъв, подобна операция се насрочва за друг ден.



Лечение на исхемичната болест на сърцето

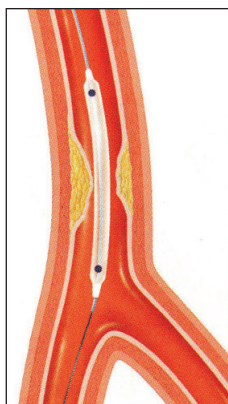
В случай че ангиографията покаже стеснение или запушване, ангиопластиката и стентирането са вариантите за отваряне (отпушване) на артериите. Тези процедури се извършват в залата за катетеризация. Използваните тук катетри са подобни на тези, прилагани и при ангиографията. Всъщност тези процедури често се извършват веднага след ангиографията. В зависимост от местоположението и размера на запушения кръвоносен съд могат да се приложат едната или и двете процедури.

Балонна ангиопластика

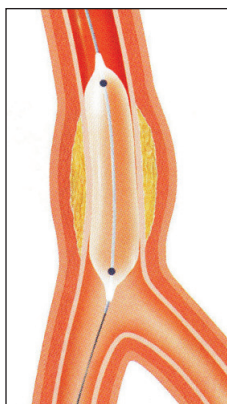
При тази процедура специален катетър с балон на върха се въвежда в коронарната артерия. След това балонът се надува, за да разшири артерията. В повечето случаи ангиопластиката е последвана от стентиране.

Какво се случва по време на ангиопластиката

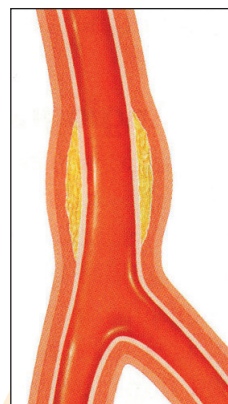
Първо водачът се прокарва до мястото на самото запушване. След това балонният катетър се приплъзва над жицата на водача. Щом се установи на мястото на запушване, балонът се надува. По този начин плаката се притиска към стената на артерията и кръвоносният съд се разширява. Когато балонът се надува, кръвообращението спира за момент – точно тогава съвсем за кратко може да почувствате стенокардия. Кажете на лекуващия лекар, ако почувствате някакви симптоми или неразположение. Балонът може да бъде надут един или няколко пъти преди да бъде изваден. След това се прави ангиография, за да се потвърди, че артерията вече е отворена, а кръвообращението се е подобрило.



Балонът се въвежда в стеснения участък.



Балонът се надува и по този начин притиска плаката към стените на артерията.



Артерията се разширява и така се подобрява кръвообращението.

Стентирание

Стентът осигурява подпора за артерията. Тази манипулация се извършва, за да се намали рискът от повторно стесняване на кръвоносния съд (рестеноза) на същото място. Стентирането е често срещана процедура, последваща ангиопластиката. Все повече нараства практиката за директно поставяне на стентове – без предварително извършване на ангиопластика.

Какво е стентът

Стентът е малка гъвкава мрежа във формата на тръбичка. Тя остава завинаги на мястото, където е поставена, за да държи артерията отворена. Някои стентове отделят медикаменти – за определен времеви период. Медикаментът намалява бележите по тъканта, образували се вътре в артерията, и по този начин се предотвратяват случаите на *рестеноза* (повторно свиване на кръвоносния съд).

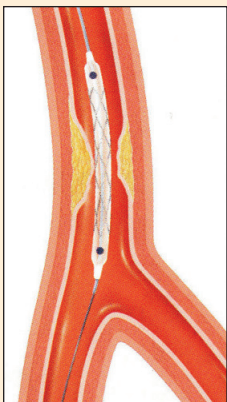
Действителен размер



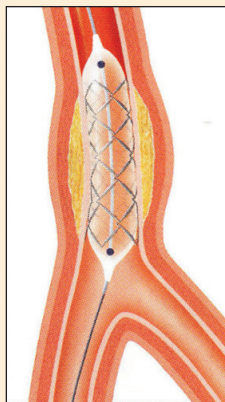
Увеличен образ на стент

Какво се случва по време на процедурата по стентирание

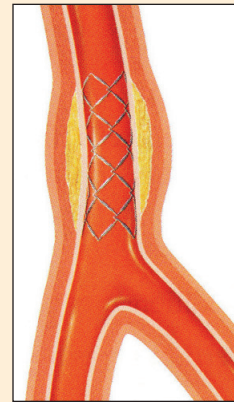
В своя сгънат вид стентът е монтиран върху балонния катетър. И балонът, и стентът се пренасят до запушения участък чрез ангиопластика. Щом се стигне до мястото за лечение, балонът се надува. По този начин плаката се притиска към стената на артерията, а стентът се отваря. След това балонът се спуска и се изважда, а стентът остава на място. В зависимост от размера на плаката при един запушен участък може да се използват и повече от един стент. След стентирането се прави ангиограма, за да се потвърди, че артерията вече е отворена, а кръвообращението се е подобрило.



Стентът, закачен върху балона, се приплъзва към мястото на запушването.



Балонът се надува, за да се отвори стентът.



Стентът остава на място, за да придържа артерията отворена и за да се запази вече подобрилото се кръвообращение.

Вашето възстановяване

След ангиопластика или стентирание най-вероятно ще останете в болницата за една нощ. Спазвайте указанията на лекаря как да се грижите за себе си у дома. При последващите посещения лекуващият ви лекар ще направи оценка на симптомите ви, за да прецени дали лечението е било успешно.



Затваряне на раната от въвеждането на катетъра

Обшивката на катетъра ще бъде свалена от тялото ви – слабини/китка/ръка, а мястото ще бъде затворено. Това може да се направи още докато сте в залата за катетеризиране. Възможно е да се направи и след като бъдете пренесен до болничната стая. Ще трябва да останете неподвижен с изпънат крак или ръка в продължение на 2 - 6 часа. Продължителността на възстановяването зависи отчасти от мястото на въвеждане на катетъра, както и от начина на затваряне на раната. Ползват се и специални устройства за затваряне на отверстието, които позволяват движение непосредствено след процедурата.

Следене на вашето състояние

Медицинският персонал отблизо ще следи състоянието ви след процедурата – докато не бъдете готов да си отидете у дома. Често ще ви измерват пулса и кръвното налягане. На всяка цена уведомете лекаря или медицинската сестра, ако почувствате стенокардия или някакви други симптоми. Абокатът ще остане на ръката ви, докато дойде време да ви изпишат. Ще ви се направят и кръвни изследвания, за да се прецени състоянието ви. Възможно е да ви направят и електрокардиограма (ЕКГ).

Изписване от болницата

Много хора веднага усещат облекчение от симптомите на сърдечното си заболяване и затова са готови незабавно да се приберат у дома. Можем да ви изпишем, когато:

- състоянието ви изглежда стабилно
- мястото за въвеждане на катетъра не кърви
- лекуващият ви лекар е видял резултатите от кръвните тестове
- нямате показания за инфекция
- можете да уринирате

У дома

Можете да се върнете към обичайните си ангажменти скоро след тези процедури.

Уверете се, че:

- Приемате всички медикаменти според указанията на вашия лекуващ лекар. Това е от изключителна важност за успеха от проведената процедура и за вашето здраве.
- Къпете се внимателно или се измийте с гъба, ако мястото за въвеждане на катетъра е било в слабините. Не плувайте и не се къпете във вана.
- През първите 3 дни не вдигайте предмети по-тежки от 5 кг. Вашият лекар ще ви даде подробни указания.
- Една седмица избягвайте изтощителни дейности. Попитайте лекуващия лекар кога може отново да шофирате, да правите физически упражнения и секс.
- Обсъдете с вашия лекар кога можете да се върнете на работа.



Последваща грижа

Седмица или две след процедурата ще се срещнете с лекуващия лекар за профилактичен преглед. Може да се наложи да ви направят няколко изследвания, като например стрес тест. По този начин се прави оценка на симптомите. Освен това ще обсъдите и как да се справите с рисковите фактори при сърдечните заболявания.

Кога да се обадите на лекуващия ви лекар:

Обадете се на своя лекар, ако през първата седмица след процедурата:

- мястото на въвеждане на катетъра все още е силно болезнено и болката се засилва; мястото се подува, зачервено е, кърви, топло е при допир или сълзи
- имате висока температура
- имате стенокардия (болки в гърдите)
- не можете да уринирате или имате кръв в урината
- изпитвате силна болка, студенина или имате синкав цвят в крака или ръката, където катетърът е въвеждан

Прием на антикоагуланти или антиагреганти

След процедурата вероятно ще ви посъветваме да пиете аспирин и ще ви изпишем лекарства за разреждане на кръвта. Вземайте тези медикаменти точно според дадените ви указания. По този начин ще предотвратите образуването на съсиреци; намалява се рискът от инфаркт и дори смърт. На всички медицински лица казвайте, че приемате антикоагуланти/антиагреганти. Не спирайте приема без одобрението на вашия лекуващ лекар. Това важи дори ако сте преминали оперативна или стоматологична процедура.

Следене за рестеноза (повторно стеснение)

След ангиопластика и стеноза артерията може отново да се запуши. Ако се появи рестеноза, най-вероятно е да стане в рамките на 3 - 6 месеца след процедурата. Бъдете нащрек за повторната поява на симптомите, които сте имали и преди процедурата – например болка в гърдите или неразположение. Ако забележите тези симптоми, веднага се свържете с вашия лекуващ лекар, за да обсъдите възможностите за последващо лечение.

Контрол до живот

Ангиопластиката и стентирането могат да отпушат вашите артерии и да облекчат симптомите ви. Тези процедури обаче не лекуват сърдечните заболявания. Вие ще трябва да контролирате рисковите фактори, за да си гарантирате здраве и в бъдеще. Това е процес, който ще трае до края на живота ви, затова потърсете помощ и научете това, което трябва да знаете. Сърдечната рехабилитация може да ви помогне да научите повече за рисковите фактори и да подобрите здравето на своето сърце.

Контрол върху рисковите фактори

Някои от рисковите фактори за сърдечните заболявания могат да бъдат контролирани. Такива фактори са: високо кръвно налягане, диабет, затлъстяване, тютюнопушене. Всички те могат да бъдат контролирани чрез лекарства, хранителен режим, физически упражнения и наблюдение в домашни условия. Допълнителната помощ и консултациите също могат да изиграят важна роля. Това може би ви звучи като усърдна и упорита работа и понякога действително е така. Усилията обаче се отплащат. Контролирайки рисковите фактори, вие може да станете по-активен, да се чувствате по-добре и да намалите риска от евентуален инфаркт.



Какво можете да направите вие

Можете да направите много, за да подобрите здравето на своето сърце. Приемът на медикаменти по лекарско предписание може да намали риска от инфаркт в бъдеще. Промените в начина на живот също могат да спомогнат да сте по-здрав и да се чувствате по-енергичен и във форма. За да се възползвате максимално от лекарствата и промените в начина си на живот:

- Приемете факта, че оттук нататък ще пиете хапчета всеки ден
- Установете си навици (рутина) при приема на лекарства
- Поговорете със своя лекар или фармацевт, ако страдате от странични ефекти
- Приемете факта, че промените в начина ви на живот ще са до края на живота ви
- Направете си план за въвеждане на промени в начина ви на живот. Поставяйте си достижими цели. И задължително се възнаграждавайте, когато постигнете успех!
- Потърсете помощ. Обяснете на своето семейство и приятелите си защо правите тези промени. И след това поговорете как те могат да помогнат.

Направете си план за действие

Имате ли план, предприемането на действия е по-лесно. Попитайте своя лекар какви промени да предприемете. Кои са вашите най-сериозни рискови фактори? Какво можете да направите по въпроса? Запишете си поставените цели. И на същия лист избройте едно-две неща, които можете да сторите, за да постигнете всяка цел. Задължително се наградете, когато постигнете тези цели. И използвайте този план за действие, за да планирате едно по-здравословно бъдеще за себе си!

Ако пушите, спрете!

Ако вашият лекар настоява да спрете да пушите, то е, защото е с добри намерения. Пушенето уврежда сърцето, кръвоносните съдове и белите дробове. Освен това забавя процеса на възстановяване, вреди на кожата и влияе негативно върху сетивата ви за вкус и мирис. Добрата новина е, че спрете ли да пушите, тялото ви може да спре уврежданията и да възстанови нанесените поражения.

За да спрете веднага:

- **Потърсете медицинска помощ:** помолете своя лекар за съвет – програми за спиране на тютюнопушенето и помощни средства за отказване от цигарите.
- **Потърсете подкрепа:** присъединете се към група за подкрепа. Помолете за помощ своето семейство и приятели.
- **Не се отказвайте:** понякога са необходими няколко опита, за да успеете окончателно!



Изхвърлете всичко, което може да ви изкуши да запалите цигара – така по-лесно ще се придържате към решението си да спрете.



Четете етикетите върху храната – това може да ви помогне правилно да избирате храната, която консумирате.

Хранете се здравословно, за да се радвате на здраво сърце

Дали хранителният ви режим ви осигурява хранителните вещества, от които се нуждаете, за да бъдете здрав? Как да намалите храните, които вредят на здравето ви? Задавайки си тези въпроси, докато пазарувате или готвите, ще можете да направите правилния избор. Хранителен режим за здраво сърце:

- **Добавете** повече зеленчуци, плодове, пълнозърнести култури и бобови растения: всички те съдържат влакнини, които спомагат да се намалят нивата холестерол.
- **Намалете** солта: прекалената консумация на сол (натрий) увеличава кръвното налягане. Пакетираната и обработена храна често е с изключително високи нива на натрий.
- **Консумирайте** по-малко мазнини: хранителният режим, богат на мазнини, може да доведе до високи нива на холестерол.
- **Избирайте** правилния вид мазнини: някои от източниците на здравословни видове мазнини са: зехтин, ядки, семена и риба. Намалете нездравословните източници на мазнини, например месо, кашкавал, преработени и дълбоко замразени храни.

Тренировки за сърцето

Сърцето е мускул. И както всеки друг мускул и то се нуждае от физически упражнения, за да работи добре. Упражненията за сърцето се казват аеробни упражнения – тогава сърцето бие по-учестено, но все пак е в границите на безопасното. За да си помогнете да започнете:

- Поговорете със своя лекар, преди да започнете програма за физически упражнения. Той може да ви направи стрес тест, за да прецени вашето състояние.
- Започнете плавно. Постепенно въвеждайте по-енергичните упражнения. Нека целта ви да бъде 30 минути умерени упражнения 4-5 дни от седмицата.
- Ходете пеша, колкото се може повече. Всеки път, когато се качите в колата, си задайте въпроса „а мога ли пеша да стигна там, за къде-то съм тръгнал“.



Носенето на удобни обувки, които добре пасват на краката ви, прави физическите упражнения по-безопасни и по-удобни.

Свалете излишните килограми

Идеята за сваляне на килограми може да ви изглежда непосилна. Затова започнете, като свалите 2 - 5 кг и се постарайте да запазите новото си тегло. Дори умереното сваляне на килограми може да подобри кръвното налягане и да спомогне за контролиране на диабета. Специалист по храненето може да ви помогне, като ви направи план за отслабване. За да започнете, възползвайте се от следните съвети:

- Намалете размера на порцията. Няма нужда да се отказвате от любимата си храна. Просто я хапвайте в по-малки количества.
- Напълно се откажете от празните калории – говорим за добавена захар и/или мазнини.
- Изгаряйте калориите с физически упражнения. Това ще ви помогне да постигнете и да поддържате здравословно тегло.
- Стойте далеч от краткотрайните диети – няма вълшебно решение за отслабване.



Ако се измервате ежеседмично, ще можете по-добре да наблюдавате редуцирането на теглото си, отколкото ако се измервате ежедневно.

Карта на сърцето

Следва чертеж на сърцето, който показва коронарните артерии. Вашият лекар може да използва тази картинка, за да ви отбележи къде са запушените места и къде може да се направи ангиопластика, както и къде се въвеждат стентовете.

предна част на сърцето



задна част на сърцето



ACIBADEM CITYCLINIC

СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК СЪРДЕЧНО-СЪДОВ ЦЕНТЪР

София 1407, ул. Околовръстен път 127

✉ cardio@acibademcityclinic.bg  www.facebook.com/acibademcityclinic.bg

☎ Информация и записване на час 0700 13 127

☎ Спешна сърдечно-съдова помощ 0700 13 112



Design SYREIA+



Сключен договор
с НЗОК

www.acibademcityclinic.bg

Болница, акредитирана
от Joint Commission International

